**WYKONAWCA**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej **\*\***:

*(W przypadku złożenia oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) należy wskazać lidera oraz adres do korespondencji).*

……………………………………………………………………………………………………………...……

adres: ……………………………………….……………………, województwo ……………………………..

tel.: ……………………………………

REGON ………………………………

NIP …………………………………...

KRS ……………………………….….

adres e-mail na który Zamawiający ma przesłać korespondencję ………………..…….……………….……

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą (imię
i nazwisko/stanowisko):

…………………………………………………………………………………………………………….……

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………….……....

tel.: ………………………………………………….

fax.: (do wysyłki zamówienia) ………………...…….

e-mail: (do wysyłki zamówienia) ………………….…

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr **EZ/17/2024/WS** w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 t.j.) na **„*Sukcesywne dostawy zestawów do Ciągłej Ambulatoryjnej Dializy Otrzewnowej (CADO) oraz Automatycznej Dializy Otrzewnowej (ADO) dla Kliniki Nefrologii z Ośrodkiem Dializ Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”*,**

1. Oferujemy wykonanie ww. zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) za cenę:

|  |
| --- |
| **Pakiet 1 - CADO - CIĄGŁA AMBULATORYJNA DIALIZA OTRZEWNOWA liczba zestawów: 15 zestawów CADO/24 miesiące.** |
| Wartość brutto ……………………….Stawka podatku VAT ( ……. % )Termin realizacji zamówienia 24h/48h/72h\*\*Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet 2 - ADO - AUTOMATYCZNA DIALIZA OTRZEWNOWA liczba zestawów: 4 zestawów ADO/24 miesiące.** |
| Wartość brutto ……………………….Stawka podatku VAT ( ……. % )Termin realizacji zamówienia 24h/48h/72h\*\*Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet 3 - CADO - Ciągła Ambulatoryjna Dializa Otrzewnowa liczba zestawów na 15 pacjentów na 2 lata** |
| Wartość brutto ……………………….Stawka podatku VAT ( ……. % )Termin realizacji zamówienia 24h/48h/72h\*\*Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet 4 - ADO - Automatyczna Dializa Otrzewnowa liczba zestawów dla 10 pacjentów na 2 lata** |
| Wartość brutto ……………………….Stawka podatku VAT ( ……. % )Termin realizacji zamówienia 24h/48h/72h\*\*Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |

1. składamy niniejszą ofertę przetargową *we własnym imieniu\*\* / jako spółka cywilna\*\* / jako konsorcjum, którego partnerzy zostali ujawnieni w pełnomocnictwie, o którym mowa w pkt. 12 SWZ\**\*,
2. oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ tj. 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
3. oświadczamy, że przyjmujemy projektowane postanowienia wzoru umowy w sprawie zamówienia publicznego, stanowiący Załącznik nr 3 do SWZ, wzoru umowy użyczenia w sprawie zamówienia publicznego, stanowiący Załącznik nr 3a oraz wzoru umowy dzierżawy w sprawie zamówienia publicznego stanowiący Załącznik nr 3b i nie wnosimy do nich zastrzeżeń. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia, jeżeli jest wyrobem medycznym został zgłoszony do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, a w przypadku braku zgłoszenia będzie ono dokonane w terminie zgodnym z treścią art. 19 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022, poz. 974)
5. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

[ ]  sami

[ ]  przy udziale podwykonawcy/ów zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma podwykonawcy | Część zamówienia powierzona podwykonawcom (krótki opis) |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

*Jeżeli Wykonawca nie poda żadnej informacji w punkcie 5, Zamawiający potraktuje to jako informację, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

1. Oświadczamy, że zgodnie z treścią art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2023 poz. 1605) wybór oferty:

[ ]  NIE BĘDZIE

[ ]  BĘDZIE

prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Obowiązek podatkowy powstanie w odniesieniu do następujących towarów/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): …………………… Wartość towaru/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to………. zł netto.

*Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

1. *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
2. *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
3. *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\* *(W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 9)*
5. Oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO\*\*\*
6. wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod względem wielkości nasza firma jest: *mikro / małym / średnim / dużym przedsiębiorstwem \*\**

*\*Mikroprzedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.*

*Małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.*

1. integralną część oferty stanowią niżej wymienione załączniki:

a) .........................................................................................................

b) .........................................................................................................

c) ........................................................................................................

d).........................................................................................................

e) .........................................................................................................

**\*\* niewłaściwe skreślić**

\*\*\* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (D